

|                                                                                  |                                                                   |                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | T.C.<br>NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ<br>TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ | DOKÜMAN KODU    | SÇ.FR.06   |
|                                                                                  |                                                                   | YAYIN TARİHİ    | 10.05.2012 |
|                                                                                  |                                                                   | REVİZYON NO     | 01         |
|                                                                                  | ÇALIŞAN HAKLARI VE GÜVENLİĞİ BİRİMİ<br>ŞİKÂyet BİLDİRİM FORMU     | REVİZYON TARİHİ | 01.08.2017 |
|                                                                                  |                                                                   | SAYFA NO        | 1 / 2      |

| Bildirimde Bulunan Yönetici/Sorumlu ile İlgili Bilgiler |                          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Kayıt Tarihi                                            | ...../...../20.... Saat: |
| Adı Soyadı                                              |                          |
| İş Telefonu                                             | 0332 223 77 79           |
| Cep Telefonu                                            |                          |
| Ünvanı                                                  | Sekreter                 |

| Şiddete Maruz Kalan Kişiye da Kişiler ile İlgili Bilgiler |  |                   |  |
|-----------------------------------------------------------|--|-------------------|--|
| 1.Kişi                                                    |  | 2.Kişi            |  |
| Adı Soyadı                                                |  | Adı Soyadı        |  |
| T.C. Kimlik No                                            |  | T.C. Kimlik No    |  |
| Doğum Yeri / Yılı                                         |  | Doğum Yeri / Yılı |  |
| Kurum Telefonu                                            |  | Kurum Telefonu    |  |
| Cep Telefonu                                              |  | Cep Telefonu      |  |
| Ünvanı                                                    |  | Ünvanı            |  |
| Görev Yeri                                                |  | Görev Yeri        |  |
| e-mail Adresi                                             |  | e-mail Adresi     |  |

| Şiddet Uygulayan Kişiye da Kişiler ile İlgili Bilgiler |  |                |  |
|--------------------------------------------------------|--|----------------|--|
| 1.Kişi                                                 |  | 2.Kişi         |  |
| Adı Soyadı                                             |  | Adı Soyadı     |  |
| T.C. Kimlik No                                         |  | T.C. Kimlik No |  |
| İş Telefonu                                            |  | İş Telefonu    |  |
| Cep Telefonu                                           |  | Cep Telefonu   |  |
| Ünvanı                                                 |  | Ünvanı         |  |

| Şiddet Olayı ile İlgili Bilgiler   |                                |          |        |
|------------------------------------|--------------------------------|----------|--------|
| Olayın Gerçekleştiği İl            | Konya                          |          |        |
| Olayın Gerçekleştiği Kurum/Kuruluş | N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi |          |        |
| Olayın Gerçekleştiği Birim         |                                |          |        |
| Olayın Gerçekleşme Zamanı/Tarih    |                                | Saat     |        |
| Maruz Kalınan Şiddetin Türü        | Sözel                          | Fiziksel | Tehdit |
|                                    | Diğer:                         |          |        |

ARKA SAYFAYA BAKINIZ

| Şiddet Olayına Şahit Olanlar |        |
|------------------------------|--------|
| 1.Kişi                       | 2.Kişi |

| BildirimiYapılanŞiddetOlayınınİçerğini,OluşŞeklini,OlayAnındaYapılan İşi AşağıyaYazınız |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| OlayAnındaYapılanİş:                                                                    |  |
| OlayınBaşlamaNedeni:                                                                    |  |
| OlaydaVarsaKullanılanNesne:                                                             |  |
| OlaydaÇevredeOluşanOlumsuzluklar:                                                       |  |
| Güvenlik Şefi / Görevlisi<br>Adı Soyadı/imza                                            |  |
| Birim Sorumlusu / Yönetici<br>Adı Soyadı/imza                                           |  |